

Suplente

Nome Completo: **ELISA STROBERG SCHULTZ**

RG: **83276060-1**

Órgão expedidor: **SESP/PR**

Data de Nascimento: **10/07/1981**

CPF: **005.617.149-83**

Tel. Fixo: **(42) 3422-8421**

Tel. Celular: **(42) 98405-1721**

Endereço: **Rua André Filipak**

Número: **160**

Complemento: **Casa 08**

Bairro: **Alto da Glória**

Cidade: **Irati**

UF: **PR**

CEP: **84500-131**

e-mail: **elisasschultz@gmail.com**

Gênero: (☒) feminino () masculino () outro/neutro/prefiro não declarar

Entidade que Representa: **Faculdade São Vicente de Irati**

Sigla: **FASVI**

Segmento:

() Poder Executivo Municipal

() Poder Legislativo Municipal

() Movimentos Sociais e Populares

() Entidades de Trabalhadores

() Entidades Empresariais

(☒) Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa

() Organizações não Governamentais

Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não (☒)

Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não (☒)

Descreva o tipo de atendimento necessário:

